

	T.C. SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ÇOBANBEY TIP FAKÜLTESİ	
Akademik Danışman Öğrenci Değerlendirme Formu		

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ VE AKRAN ÖĞRENCİ DANIŞMANI BİLGİLERİ	
1. Danışman Öğretim Üyesinin Ünvanı *	
2. Danışman Öğretim Üyesinin Ad ve Soyadı *	
3. Danışman Öğretim Üyesinin Bağlı Olduğu Anabilim Dalı *	
4. Öğrenci Danışmanlığı Dönemi Başlangıç Tarihi *	... / ... /202...
5. Öğrenci Danışmanlığı Dönemi Bitiş Tarihi *	... / ... /202...
6. Görüşme sebebini seçiniz *	☐ Tanışma Görüşmesi ☐ Rutin Görüşme ☐ Öğrencinin Talebi ☐ Akran Danışman Öğrenci Talebi ☐ Danışmanın ☐ Öğretim Üyesi Talebi ☐ Diğer
7. Görüşme sebebi öğrenci talebi ile gerçekleştiyse nedenini yazınız	☐
8. Görüşme sebebi akran danışman öğrencinin talebi ile gerçekleştiyse nedenini yazınız	☐
9. Görüşme sebebi danışman öğretim üyesinin talebi ile gerçekleştiyse nedenini yazınız	☐
10. Görüşme sebebini diğer olarak seçtiyseniz kısa açıklama yazınız.	☐
11. Akran Danışman Öğrencinin Ad ve Soyadı *	
12. Akran Danışman Öğrencinin Sınıfı *	
13. Akran Danışman Öğrencinin Telefon numarası *	
ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER	
14. Öğrencinin Ad ve Soyadı *	
15. Öğrencinin Numarası *	
16. Öğrencinin Cinsiyeti *	☐ K ☐ E
17. Öğrencinin Doğum Tarihi *	
18. Öğrencinin Sınıfı *	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6
19. Öğrencinin Fakülteye kayıt yılı *	
20. Öğrencinin Telefon Numarası *	
21. Öğrencinin mail adresi *	
22. Öğrencinin kaldığı yeri belirtiniz. *	☐ Aile yanı ☐ Akraba yanı ☐ KYK yurdu ☐ Özel yurt ☐ Öğrenci evi ☐ Diğer

	T.C. SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ÇOBANBEY TIP FAKÜLTESİ	
Akademik Danışman Öğrenci Değerlendirme Formu		

23. Öğrencinin güncel adres bilgileri *	
24. Ailesinin adres bilgileri *	
25. Aile yapısını seçiniz *	☐ Çekirdek aile ☐ Geniş aile ☐ Anne-Baba ayrı/boşanmış ☐ Diğer
26. Aile yapısı için diğer seçeneğini seçtiyseniz açıklayınız.	
27. Evde yaşayan kişi sayısı ve yakınlıkları *	
28. Ekonomik durum ile ilgili bilgiyi seçiniz. *	☐ Baba çalışıyor ☐ Anne çalışıyor
29. Babanın işini yazınız *	
30. Baba çalışmıyorsa nedenini yazınız	
31. Annenin işini yazınız. *	
32. Anne çalışmıyorsa nedenini yazınız.	
33. Öğrenci ekonomik durumunu nasıl tanımlıyor? *	☐ İyi ☐ Orta ☐ Kötü ☐ Çok kötü
34. Öğrenci geçimini nasıl sağlıyor? *	☐ Aile desteğiyle ☐ KYK bursuyla ☐ Diğer burslarla ☐ Yarı zamanlı çalışmayla ☐ Diğer
35. Geçirilmiş önemli hastalığı var mı? *	☐ Evet ☐ Hayır
36. Geçirilmiş önemli hastalığı varsa yazınız	
37. Halen önemli bir sağlık sorunu var mı? *	☐ Evet ☐ Hayır
38. Devam eden önemli bir sağlık sorunu varsa yazınız.	
39. Psikiyatrik Hastalığı var mı? *	☐ Evet ☐ Hayır

	T.C. SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ÇOBANBEY TIP FAKÜLTESİ	
Akademik Danışman Öğrenci Değerlendirme Formu		

40. Alerjisi var mı? *	☐ Evet ☐ Hayır
41. Bulaşıcı hastalığı var mı / geçirmiş mi? *	☐ Evet ☐ Hayır
42. Öğrencinin danışmanlık sisteminden beklentileri nelerdir? *	☐ Yaşama/barınma şartlarının iyileştirilmesi için destek ☐ Eğitim kalitesinin artması için destek ☐ Zorlandığı her konuda başvuracağı bir konum olarak ☐ Hepsi ☐ Beklenti yok ☐ Diğer
43. Öğrencinin danışmanlık sisteminden beklentisini "Diğer" olarak seçtiyseniz lütfen açıklayınız.	
44. Öğrencinin fakülte dışında akademik/bilimsel faaliyetleri (kurs, bilimsel kuruluşlara üyelik vb.) var mı? *	
45. Öğrencinin tıp eğitimi dışında ilgi alan / alanlarını lütfen yazınız (spor, sanatsal faaliyet, kitap, sivil toplum kuruluşu gönüllülüğü vb.)	
46. Öğrencinin bu dönem başarısız olduğu dersler var mı? *	
47. Öğrenci olası başarısızlık nedenini nasıl açıklıyor? Lütfen yazınız.	
48. Öğrenci bu dönem hangi seçmeli dersleri alıyor? *	
49. Eklenmesini ya da çıkarılmasını istediği seçmeli ders/dersler var mı? *	
50. Öğrencinin ulusal ve uluslararası değişim programları (Erasmus, Farabi, Mevlâna) hakkında bilgisi var mı? *	
51. Öğrencinin Üniversitemizin ve Fakültemizin sınav yönetmeliği, yönergeleri ve usul esasları hakkında bilgisi var mı? *	
52. Öğrencinin burslar hakkında bilgisi var mı? *	
53. Burs alıyor mu? *	☐ Evet ☐ Hayır

	T.C. SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ÇOBANBEY TIP FAKÜLTESİ	
Akademik Danışman Öğrenci Değerlendirme Formu		

54. Öğrencinin bu dönemde görev aldığı bilimsel proje var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
55. Öğrencinin bu dönemde yaptığı sosyal faaliyet var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
56. Öğrencinin bu dönemde katıldığı veya dahil olduğu bilimsel toplantı var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
57. Öğrencinin hedeflediği yurt dışı stajı ya da değişim programı var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
58. Öğrencinin bu dönem katıldığı veya dahil olduğu bir öğrenci kulübü var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
59. Öğrencinin mesleki kariyer hedefi nedir? *	
DEĞERLENDİRME	
60. Öğrencinin barınma sorunu var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
61. Öğrencinin ekonomik desteğe gereksinimi var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
62. Sosyal destek gereksinimi var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
63. Akut-Kronik Hastalık / Engellilik konusunda destek gereksinimi var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
64. Psikolojik destek gereksinimi var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
65. Eğitimle ilgili destek gereksinimi var mı? (Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız)	
66. Görüşmeye ilişkin belirtmek istenilen diğer konular ve önerileriniz varsa yazınız	
67. Öğrencinin belirtmek istediği konu ve öneriler varsa yazınız.	
68. Danışman öğretim üyesi olarak öğrencinin durumu ile bilgileri lütfen özetleyiniz. *	